



HOSPITAL GUILLERMO GRANT BENAVENTE DE CONCEPCION
PRESTACIONES MEDICAS

San Martin 1436 - Concepción
Teléfono 41 272 2500 (Mesa Central)

OFICINA DE PARTES
- 3 ABR. 2017
DEPTO. ABASTECIMIENTO

05 ABR. 2017
INGRESO FACTURAS

R.U.T.: 61.602.189-3
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA
Nº 418

S.I.I. - CONCEPCIÓN

shidaigo

Señores	: HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA	R.U.T.	: 61.102.025- 2
Dirección	: MICHIMALONGO S/N - BASE NAVAL	Ciudad	: TALCAHUANO
Giro	: 0	Comuna	: TALCAHUANO
		Guía de despacho	:

Concepción, 29-Marzo-2017

Por lo siguiente: a: SERVICIO DE SALUD CONCEPCION
HOSPITAL CL. REG. CONCEPCIÓN

CODIGO	DENOMINACION	VALOR	TOTAL
4310103	EXAMENES POR ATENCION MEDICA A PACIENTES AFILIADOS VALOR CORRESPONDE A 04 ORDENES ADJUNTAS SEGUN DETALLE		416.200

EGRESOS

CODIGO LU.RP 010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

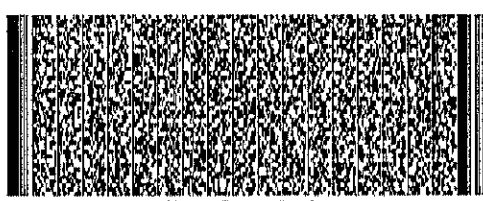
Tipc Fondos

55211.98 080.0000 (5101)
2102- 11 350 0000

55211.98 CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS PESOS.

MONTO EXENTO	\$	416.200
MONTO TOTAL	\$	416.200

TOTALS 416.200.



Timbre Electronico SII
Res. Nº 60 de 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

ARMADA DE CHILE
DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA
ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 93362 (1872730)
Validez : Desde el 20/02/2017 al 22/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 61602189-3 HOSP.GMO.GRANT BENAVENTE DE CONCEPCION
Dirección : SAN MARTIN, CONCEPCION
Fono : 224280

Con la presente, autorizo la atención del paciente cuyos datos se indican:

Paciente : 3130272-2 MARCOS EVANGELISTA CAMPOS PINO
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 3130272-2 MARCOS EVANGELISTA CAMPOS PINO
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22054895000
Pedida Por : JUAN CARLOS MARAMBIO
Especialidad : UROLOGIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000501103	1	CINTIGRAMA OSEO COMPLETO	113100	84825	0	28275
TOTAL GENERAL :			113100	84825	0	28275

Facturar al HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA Rut:61102025-2
Dirección MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS - TALCAHUANO .
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .

Adjuntar la interconsulta del médico con el original del presente documento para su cancelación.


Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

Orieta Campos F.
7.058721-1



CRISTIAN GONZÁLEZ GARFIAS
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE



ARMADA DE CHILE
DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA
ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 93119 (1870232)
Validez : Desde el 10/02/2017 al 12/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 61602189-3 HOSP.GMO.GRANT BENAVENTE DE CONCEPCION
Dirección : SAN MARTIN, CONCEPCION
Fono : 224280

Con la presente, autorizo la atención del paciente cuyos datos se indican:

Paciente : 3050747-9 JULIO HUMBERTO JARA CANALES
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 3050747-9 JULIO HUMBERTO JARA CANALES
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22057295000
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000501103	1	CINTIGRAMA OSEO COMPLETO	113100	84825	0	28275
TOTAL GENERAL :			113100	84825	0	28275

Facturar al HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA Rut: 61102025-2
Dirección MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS - TALCAHUANO
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO

Adjuntar la interconsulta del médico con el original del presente documento para su cancelación.

Julio Jara Canales
3050747-9

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

ARMADA DE CHILE
HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
SUBDIRECTOR CLINICO
CRISTIAN GONZÁLEZ GARÍFAS
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE



ARMADA DE CHILE

- DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA
- ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 93554 (1876469)
Validez : Desde el 02/03/2017 al 01/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 61602189-3 HOSP.GMO.GRANT BENAVENTE DE CONCEPCION
Dirección : SAN MARTIN, CONCEPCION
Fono : 224280

Con la presente, autorizo la atención del paciente cuyos datos se indican:

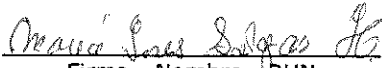
Paciente : 9736792-2 MARIA . SALAZAR HIDALGO
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 7150856-0 EDUARDO DEL TRANSITO MORA AGURTO
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 28086147000
Pedida Por : ANTONIO VILA TAPIA
Especialidad : ONCOLOGIA

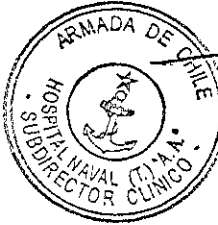
Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000501103	1	CINTIGRAMA OSEO COMPLETO	113100	56550	0	56550
TOTAL GENERAL :			113100	56550	0	56550

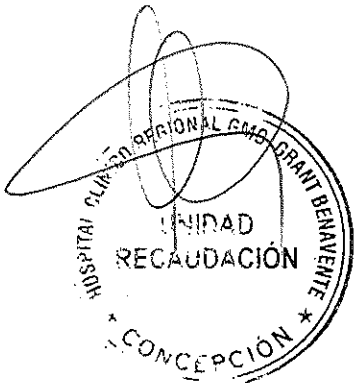
Facturar al HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA Rut:61102025-2
Dirección MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS - TALCAHUANO .
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .

Adjuntar la interconsulta del médico con el original del presente documento para su cancelación.


Firma - Nombre - RUN
Beneficiario
9736792-2



CRISTIAN GONZÁLEZ GARFIAS
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE



ARMADA DE CHILE
DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA
ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD

ORDEN DE ATENCIÓN



Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 92177 (1856702)
Validez : Desde el
Tipo : AMBULATORIA

16 MAR. 2017

A : 61602189-3 HOSP.GMO.GRANT BENAVENTE DE CONCEPCION
Dirección : SAN MARTIN, CONCEPCION
Fono : 224280

Con la presente, autorizo la atención del paciente cuyos datos se indican:

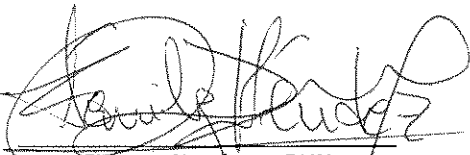
Paciente : 25474827-7 BENJAMIN NEHEMIAS ORREGO AGUILA
Parentesco : HIJOS
Repartición : SS.23 O HIGGINS
Responsable : 15048725-0 JONATHAN ABEL ORREGO BUGUEÑO
Institución : ARMADA
NPI : 520305-1
Pedida Por : VALENTINA ESPEJO GREVE
Especialidad : MEDIC INFANTIL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000501117	1	CINTIGRAMA RENAL CON D.M.S.A.	76900	38450	26915	11535
TOTAL GENERAL :			76900	38450	26915	11535

Facturar al HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA Rut:61102025-2
Dirección MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS - TALCAHUANO .
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .

Adjuntar la interconsulta del médico con el original del presente documento para su cancelación.


Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

25.474.827-7
Benjamin Orrego Aguilas


ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

